（別添２）

**退院療養計画書**

（患者氏名）　　　　　　　　　　　殿

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 病棟（　病　室　） |  |
| 主治医以外の担当者名 |  |
| 予想される退院日 |  |
| 退院後の治療計画 |  |
| 退院後の療養上の留意点 |  |
| 退院後必要となる  保健医療サービス  又は福祉サービス |  |
| そ　　　　の　　　　他 |  |

注）　退院日等は、現時点で予想されるものである。

（主治医氏名）